

ДОЛГОСРОЧНАЯ ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И РИСК РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА У ЛИЦ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Сиваков В.П.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. Вариабельность артериального давления (ВАД) – это изменение за определённое время цифр артериального давления по отношению к его среднему значению, вариабельность артериального давления определяется расчетом ряда статистических показателей [1, 2].

Вариабельность артериального давления (систолического, диастолического и пульсового) может определяться на различных отрезках времени, а именно: внутри одного визита, суточная вариабельность артериального давления, долгосрочная межвизитная вариабельность артериального давления (недели, месяцы, годы).

Долгосрочная ВАД, когда анализируются данные за годы, является новым и перспективным направлением в прогнозировании развития инсультов и инфарктов миокарда у пациентов с артериальной гипертензией [3, 4].

Однако определение долгосрочной ВАД ещё не получило широкого внедрения в практическое здравоохранение.

Цель исследования – проанализировать вариабельность систолического, диастолического и пульсового артериального давления за пятилетний период у лиц с артериальной гипертензией без инсульта в анамнезе и с развившимся инсультом.

Материал и методы. Были проанализированы данные 1695 пациентов, которые по результатам исследования были распределены на две группы: первая группа составила 1414 человека с артериальной гипертензией без инсульта (возраст $52,0 \pm 9,8$ лет), вторая – 281 человек с артериальной гипертензией и развившимся инсультом ($56,1 \pm 6,9$ года).

Пациенты наблюдались в амбулаторных условиях в «Витебской городской клинической поликлинике № 3». Всем пациентам неоднократно проводилось общеклиническое обследование, анализировались ретроспективные данные анамнеза и медицинской документации.

Включались в исследование пациенты, которым за 5 лет артериальное давление было измерено не менее 9 раз, количество измерений варьировало от 9 до 20 раз за 5 лет.

Рассчитывались следующие статистические показатели: средние значения (Me) систолического, диастолического и пульсового артериального давления за 5 лет; стандартные отклонения систолического, диастолического и пульсового артериального давления за 5 лет; вариационный размах систолического, диастолического и пульсового артериального давления за 5 лет.

На основании вышеперечисленных показателей вычислялись интегральные коэффициенты: коэффициент вариации (CV) и коэффициент осцилляции (CO) систолического, диастолического и пульсового артериального давления за 5 лет.

Результаты и обсуждение. Данные исследования долгосрочной ВАД представлены в таблице.

Таблица. Показатели долгосрочной ВАД в исследуемых группах

Показатель	Группа		P
	Без инсульта	Инсульт	
САДMe5	$148,9 \pm 12,5$	$156,5 \pm 14,1$	$<0,001$
САДCV5	$8,2 \pm 4,9$	$9,2 \pm 8,6$	$<0,01$
САДСO5	$23,8 \pm 18,3$	$27,7 \pm 18,2$	$<0,01$

ДАДMe5	90,0±6,1	92,9±6,7	<0,001
ДАДСV5	7,7±3,4	8,5±3,5	<0,001
ДАДСO5	21,2±11,0	23,5±11,9	<0,01
ПАДMe5	58,9±8,6	63,6±9,9	<0,05
ПАДСV5	17,0±9,2	17,8±14,4	>0,05
ПАДСO5	49,1±14,6	53,9±13,7	>0,05
Всего человек	1414	281	1695

Как видно из представленной таблицы, пациенты с развившимся инсультом характеризовались более значительной долгосрочной вариабельностью артериального давления, как систолического, так и диастолического. Пульсовое артериальное давление достигло достоверного уровня различий только по средним значениям.

Выводы.

1. Долгосрочная вариабельность артериального давления, как систолического, так и диастолического артериального давления является предиктором развития инсульта в дальнейшем у лиц с артериальной гипертензией.
2. Данные проведенного исследования необходимо учитывать при планировании профилактических мероприятий в первичном звене здравоохранения.

Литература:

1. Mancia, G. Visit-to-visit blood pressure variability an insight into mechanisms / G. Mancia // Hypertension. – 2016. – Vol. 68. – P. 32–33.
2. Остроумова, О.Д. Вариабельность артериального давления. Межвизитная вариабельность артериального давления / О.Д. Остроумова, Е.В. Борисова, Е.Е. Павлеева // Кардиология. – 2017. – Т. 57. – С. 68–75.
3. Prognostic significance of visit-to-visit blood pressure variability, maximum systolic blood pressure and episodic hypertension / P.M. Rothwell [et al.] // Lancet. – 2010. – Vol. 375. – P. 895–905.
4. Blood pressure variability in relation to outcome in the international Database of Ambulatory blood pressure in relation to Cardiovascular Outcome / K. Stolarz [et al.] // Hyp. Res. – 2010. – Vol. 33. – P. 757–766.

УДК 616.24-036.12

ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ, ДЛИНА ТЕЛОМЕР И ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ СТАРЕНИЕ

Сурунович Ю.Н., Подпалов В.П.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) становится все более распространенной в большинстве стран и, по прогнозам, станет третьей по значимости причиной смерти в мире к 2020 году [1]. По оценкам, во всех возрастных группах ХОБЛ стала причиной 2,9 миллиона случаев смерти во всем мире в 2010 году, а исследования распространенности ХОБЛ показывают, что 10% всех взрослых в возрасте от 40 лет и старше страдают ХОБЛ средней степени тяжести (GOLD II), основанной на классификации Глобальной инициативы по хронической обструктивной болезни легких (GOLD) [2].

Распространенность и заболеваемость ХОБЛ увеличивается с возрастом во всех исследованных популяциях, пациенты с ХОБЛ часто обращаются за медицинской